



# FORMULAIRE DE CANDIDATURE

*Appel à projets Semaine des handicaps 2024*

Avant de commencer à remplir ce formulaire, veuillez lire attentivement le Règlement de l'appel à projets Semaine des handicaps. Le traitement de votre dossier s'effectuera sur base de celui-ci.

Veuillez répondre à toutes les questions. Seuls les formulaires complets seront traités.

Le dossier complet doit être envoyé à la cellule Egalité des chances de la Ville de Bruxelles de préférence par courrier électronique, sous format PDF, à : [egalitedeschances@brucity.be](mailto:egalitedeschances@brucity.be). Si le formulaire est introduit en version papier, il doit être adressé à : Cellule Egalité des Chances, rue des Halles 4, 1000 Bruxelles.

Le dossier doit comprendre :

1. le formulaire de demande en format Word ou PDF
2. l'annexe obligatoire : une copie des statuts de l'asbl

Toutes les informations doivent se trouver dans ce formulaire . Veuillez n'y adjoindre que les annexes demandées. Aucun document supplémentaire ne sera pris en compte.

En cas de questions : [egalitedeschances@brucity.be](mailto:egalitedeschances@brucity.be) ou 02 279 21 50



**VILLE DE BRUXELLES • STAD BRUSSEL**

*Services du Secrétaire • Diensten van de Secretaris*

*Cellule Egalité des chances • Cel Gelijke kansen*

*Rue des Halles 4, 1000 Bruxelles • Hallenstraat 4, 1000 Brussel*

*T. 02 279 21 50 – [egalitedeschances@brucity.be](mailto:egalitedeschances@brucity.be) - [www.bruxelles.be](http://www.bruxelles.be) • [www.brussel.be](http://www.brussel.be)*

- 1 FICHE IDENTITE DE L'ASBL
- 2 DESCRIPTION DU PROJET
  - 2.1 QUOI?
    - 2.1.1 Description du projet en 10 lignes
    - 2.1.2 Activités
  - 2.2 PAR QUI ?
  - 2.3 QUAND ?
  - 2.4 OÙ ?
  - 2.5 COMBIEN?
- 3 OBJECTIFS
- 4 MOYENS
- 5 PUBLIC CIBLE
- 6 BUDGET
  - 6.1 MONTANT DU SUBSIDE DEMANDÉ
  - 6.2 DETAIL DU SUBSIDE DEMANDÉ
  - 6.3 AUTRES SUBSIDES
  - 6.4 RECETTES
- 7 ANNEXE
- 8 AUTORISATION
- 9 SIGNATURE

## 1 FICHE IDENTITE DE L'ASBL

Nom de l'association tel que repris dans les statuts publiés	
Nom abrégé tel que repris dans les statuts publiés	
N° d'entreprise (ou de TVA)	
N° de compte bancaire	
Nom du/de la président.e	
Date de création jj/mm/aaaa	
Adresse du siège social	
Rue n°	
Code postal	
Commune	
Personne ayant la délégation de signature et reçu l'autorisation d'engager l'asbl qui signe ce formulaire à la dernière page	
Prénom Nom	
Adresse Email	
Numéro de téléphone	
Site internet de l'association	
Comptes réseaux sociaux	
Facebook	
LinkedIn	
Autre	
Object social	
Missions	

## 2 DESCRIPTION DU PROJET

Titre du projet	
Personne de contact pour le projet	
Prénom Nom	
Téléphone	
Adresse Email	

### 2.1 QUOI?

#### 2.1.1 Description du projet en 10 lignes

Qu'allez-vous mettre en œuvre?

--

#### 2.1.2 Activités

Si votre projet comporte plusieurs activités, listez-les ci-dessous:

Numéro activité	Description de l'activité	Où	Quand
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

## 2.2 PAR QUI ?

Quels sont les partenaires ? Quels sont leurs rôles, missions, responsabilités ?

Nom du partenaire	Rôles/Missions/Responsabilités

## 2.3 QUAND ?

*Pour rappel l'action doit se dérouler pendant la Semaine des handicaps : du vendredi 29 novembre au vendredi 6 décembre 2024.*

Quand commence l'action ?

Quand se termine-t-elle ?

Calendrier si connu :

## 2.4 OÙ ?

Dans quel/s lieu/x allez-vous réaliser l'action précisément ?

*Pour rappel l'entièreté du projet doit se dérouler sur le territoire de la Ville de Bruxelles (à ne pas confondre avec la Région de Bruxelles-Capitale) : 1000 Bruxelles/1020 Laeken/1120 Neder-Over-Heembeek/1130 Haren.*

*Nous vous encourageons à choisir, dans la mesure du possible, un lieu accessible aux personnes à mobilité réduite.*

## 2.5 COMBIEN?

Un droit d'inscription ou d'entrée (max 5 EUR) pour vos activités est-il exigé ? Oui / non

--

Si oui, à combien s'élève-t-il ?

--

## 3 OBJECTIFS

Dans quel(s) objectif(s) lié(s) au handicap tel que défini dans le règlement de l'appel à projets s'inscrit votre action ? Veuillez le spécifier en remplissant le tableau suivant:

Handicap	
<p>Quels sont les objectifs de votre projet ? Comment vont-ils participer à un ou plusieurs des objectifs de l'égalité des chances ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Lutter contre les discriminations envers les personnes en situation de handicap.</li><li>- Lutter contre le validisme. Le validisme se caractérise par la conviction de la part des personnes valides que leur absence de handicap, et/ou leur bonne santé, leur confère une position plus enviable et même supérieure à celle des personnes en situation de handicap.</li><li>- Soutenir l'accessibilité universelle soit l'accessibilité à tout pour toutes et tous.</li></ul>	

Votre projet vise-t-il éventuellement un/des objectif(s) en lien avec d'autres critères de discrimination ? Si oui, veuillez le spécifier en remplissant le/les tableau(x) correspondant(s) :

Egalité F_H	
<p>Quels sont les objectifs de votre projet ? Comment vont-ils participer à un ou plusieurs des objectifs de l'égalité des chances ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- La lutte contre les discriminations basées sur le sexe.</li><li>- La promotion et l'accès aux droits des femmes*.</li><li>- La visibilité des femmes*.</li></ul> <p>(Il est entendu par femme, toute personne s'identifiant comme telle).</p>	

Et/ou

LBGTQIAP+ :	
Quels sont les objectifs de votre projet ? Comment vont-ils participer à un ou plusieurs des objectifs de l'égalité des chances ci-dessous :	
<ul style="list-style-type: none"><li>- La lutte contre les discriminations basées sur le l'orientation sexuelle, l'identité ou l'expression de genre.</li><li>- La promotion et l'accès aux droits de la communauté LBGTQIAP+.</li><li>- La visibilité de la communauté LBGTQIAP+.</li></ul>	

Et/ou

Diversité* et lutte contre le racisme	
Quels sont les objectifs de votre projet ? Comment vont-ils participer à un ou plusieurs des objectifs de l'égalité des chances ci-dessous :	
<ul style="list-style-type: none"><li>- La lutte contre les discriminations basées sur l'appartenance sociale ou culturelle, la conviction philosophique ou religieuse, la couleur de peau, la nationalité ou l'origine nationale, l'ascendance, etc.</li><li>- La promotion et l'accès aux droits des personnes ciblées par le racisme.</li><li>- La visibilité des personnes ciblées par le racisme</li><li>- La promotion de la diversité culturelle.</li></ul>	

#### 4 MOYENS

Comment allez-vous atteindre le ou les objectif(s) visé(s)?

De quels moyens, outils, ressources disposez-vous pour réaliser votre action ?

--

## 5 PUBLIC CIBLE

A qui est destiné le projet en termes de genre, handicap, diversité* (cf règlement)?	Comment allez-vous atteindre ce public spécifiquement ?

## 6 BUDGET

### 6.1 MONTANT DU SUBSIDE DEMANDÉ

Montant du subside demandé à la cellule Egalité des chances de La Ville de Bruxelles (max. 4.000€)	
--	--

**Pour rappel :**

- les dépenses éligibles et non éligibles sont détaillées dans le règlement de l'appel à projet- seules les pièces justificatives suivantes peuvent être acceptées :

Pour les achats de biens/matériels :

- Factures conformes à la législation
- Tickets de caisse.

Pour les prestations :

- Factures conformes à la législation
- Les déclarations de créance et extrait de compte attestant le paiement
- Les attestations/contrats de volontariat/bénévolat et les preuves de paiement.



## 6.2 DETAIL DU SUBSIDE DEMANDÉ

Expliquer dans le tableau ci-dessous comment le subside de la Ville de Bruxelles sera utilisé. Détailler les dépenses prévisionnelles exclusivement liées à la réalisation du projet.

Poste de dépenses	Description très précise de la dépense justifiant la pertinence par rapport au projet : quoi, pourquoi, pour qui	Montant TVAC
<b>1. Frais d'investissement</b>		
<i>Exemple : Rampe d'accès</i>	<i>Exemple : Rampe d'accès pour personnes à mobilité réduite devant le bâtiment</i>	<i>Exemple : 300 euros</i>
<b>2. Frais de mise en œuvre du projet</b>		
2.1. Consommables		
<i>Exemple : Matériel de bureau</i>	<i>Exemple : Matériel d'animation pour l'atelier avec les 10 bénéficiaires (stylos, feutres, post it)</i>	<i>Exemple : 20 euros</i>
2.2. Frais de communication		
<i>Exemple : Réseaux sociaux</i>	<i>Exemple : Boost Facebook pour l'évènement organisé dans le cadre du projet</i>	<i>Exemple : 50 euros</i>
2.3. Frais de déplacement. Remarque : les frais de déplacement ne peuvent pas être forfaitaires. Une preuve de dépense, proportionnelle au déplacement, est nécessaire.		
<i>Exemple : déplacement en train</i>	<i>Exemple : billet de train pour l'intervenante de la conférence organisée le 4 avril de Namur à Bruxelles</i>	<i>Exemple : 20 euros</i>
2.4. Frais de location		
<i>Exemple : salle</i>	<i>Exemple : Location de la salle pour la conférence prévue le 15 octobre 2023...</i>	<i>Exemple : 500 euros</i>
2.5. Catering pour les bénéficiaires du projet c'est-à-dire les personnes ciblées par les discriminations: <b>ce poste ne peut concerner que le catering pour les activités organisées pour les bénéficiaires du projet et en leur présence. Le catering pour des événements publics, par exemple, un vernissage n'est pas accepté. Les frais de restaurant ne seront pas acceptés.</b>		
<i>Exemple : catering</i>	<i>Exemple : Catering pour les 3 ateliers avec les 10 bénéficiaires</i>	<i>Exemple : 5*10*3 = 150 euros</i>

2.6. Prestations externes		
<i>Exemple : graphisme</i>	<i>Exemple : Graphiste pour la réalisation de l'illustration de la brochure</i>	<i>Exemple : 500 euros</i>
2.7. Frais de bénévolat		
<i>Exemple : 50 euros</i>	<i>Exemple : Défraiement des 2 bénévoles qui vont encadrer les 4 ateliers avec les bénéficiaires = 10 h de travail</i>	<i>Exemple : 50 euros</i>
<b>TOTAL des dépenses prévues dans le cadre du subside demandé à la Ville de Bruxelles</b>		<b>A remplir (Max 4000 euros)</b>

### 6.3 AUTRES SUBSIDES

Si votre projet coûte plus cher que 4000 euros et que vous avez d'autres financements, veuillez le noter ci-dessous. Cela nous permettra de mieux évaluer la faisabilité de votre projet

Coût total du projet	
Autres financements que la Ville de Bruxelles et origine de ces financements	

### 6.4 RECETTES

Si votre projet, engendre des recettes, veuillez le noter ci-dessous :

Recettes engendrées par l'activité	Description	Montant
<i>Exemple : vente de boissons</i>		<i>4000 euros</i>

## 7 ANNEXE

Annexe **indispensable** : copie des statuts de l'asbl qui montre le cachet de l'enregistrement au greffe.

## 8 AUTORISATION

<p>Je souhaite que l'adresse email suivante soit inscrite dans la base de données de la cellule Egalité des chances :</p> <p>.....</p> <p>Je peux me désinscrire à tout moment.</p>
---

## 9 SIGNATURE

Par l'introduction de ma demande, je déclare sur l'honneur :

*Mettre une croix devant chaque engagement*

	Avoir pris connaissance de la Déclaration Universelle des Droits de l'Homme et de la loi antidiscriminatoire du 10 mai 2007 et m'engager à en respecter leur contenu.
	Respecter toutes les valeurs de l'Égalité des chances, telles que définies par les objectifs de l'appel à projets dans le Règlement, dans l'ensemble des messages véhiculés par le/les contenu(s) du programme de l'activité et/ou du projet proposé.
	Avoir pris connaissance du règlement de l'appel à projet.
	Avoir reçu l'autorisation des instances dirigeantes de l'asbl d'engager celle-ci et de signer ce formulaire.
	<b>Je m'engage à faire parvenir à l'adresse <a href="mailto:egalitedeschances@brucity.be">egalitedeschances@brucity.be</a> dans le cadre de l'organisation d'un évènement : une annonce mentionnant la date, l'heure, le lieu et les éventuelles modalités d'inscription (ouvert au public ou public limité ?) ainsi qu'une invitation le cas échéant.</b>

**Date :**

**Signature** (électronique possible) :

Prénom, Nom

